



# Conocerme

## Información sobre su embarazo para su consultorio dental

Complete este formulario sobre usted. La información que ofrezca ayudará al personal del consultorio dental a comprender y satisfacer sus necesidades. Tráigalo a su cita dental.

Mi nombre: \_\_\_\_\_ Mi edad: \_\_\_\_\_

Tengo \_\_\_\_\_ semanas de embarazo La fecha esperada de parto es: \_\_\_\_\_

Mi última consulta dental fue:  Hace 6 meses  Hace 12 meses  Hace más de 12 meses  
 No lo recuerdo

Recibo atención prenatal:  Sí  No Nombre del proveedor de atención prenatal y números de teléfono de su consultorio: \_\_\_\_\_

Hago lo siguiente para cuidar mi boca y mis dientes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tengo las siguientes preguntas sobre el cuidado de mi boca y mis dientes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durante mi embarazo, experimenté lo siguiente:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mal aliento en mi boca            | <input type="checkbox"/> Malestar matutino (náuseas, vómitos, reflujo gástrico) |
| <input type="checkbox"/> Encías inflamadas y/o sangrantes  | <input type="checkbox"/> Dolor de dientes/dolor/inflamación de la cara          |
| <input type="checkbox"/> Arcadas al cepillarme los dientes | <input type="checkbox"/> Otro, por favor especificar: _____                     |
| <input type="checkbox"/> Pérdida de dientes                |   |

Durante este embarazo:  fumé  utilicé cigarrillo electrónico  bebí alcohol

Durante este embarazo, me siento mejor durante estas horas del día: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Este documento se desarrolló con fondos del acuerdo cooperativo #90HC0013 para el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., Administración de Niños y Familias, Oficina de Head Start y Oficina de Cuidado Infantil, y Administración de Servicios y Recursos de la Salud, Oficina de Salud Infantil y Maternal, por el Centro Nacional de Salud y Bienestar en la Primera Infancia. Este recurso puede ser reproducido sin permiso alguno para usos no comerciales. Esta publicación es de dominio público, y ninguna persona u organización puede reclamar derechos de autor.

**¡La preparación escolar comienza con la salud!**



ADMINISTRATION FOR  
**CHILDREN & FAMILIES**



NATIONAL CENTER ON  
Early Childhood Health and Wellness